



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**Efectividad del tratamiento médico con Misoprostol en
pacientes con aborto incompleto que acudieron al
Hospital Nacional Dos de Mayo
Enero-Diciembre 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Segunda Especialidad en
Gineco-Obstetricia

AUTOR

Teddy ENCISO QUILLA

ASESOR

Dr. Edmundo HUERTA CENTENO

Lima - Perú

2013

RESUMEN

El presente trabajo de investigación surge a raíz de la resistencia, temor y la falta de compromiso del personal médico del HNMD para incorporar el Misoprostol como primera alternativa en el tratamiento del aborto incompleto precoz, esto quizás por el miedo a las complicaciones y por ende a los problemas medico legales a pesar de que existen varias revisiones sistemáticas quienes demuestran fehacientemente la efectividad del Misoprostol en el tratamiento del aborto incompleto precoz.

Este trabajo de investigación es mediante un estudio Descriptivo, Transversal y retrospectivo el cual nos permitirá demostrar una vez más la efectividad y beneficios del Misoprostol en pacientes que acudieron al HNMD y que fueron diagnosticados de aborto incompleto y recibieron tratamiento médico con Misoprostol en relación al Tx quirúrgico, esto permitirá motivar al personal de salud del HNMD a incorporar al Misoprostol como tratamiento de primera línea en el aborto incompleto precoz.

El número total de abortos en general en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo de Enero a Diciembre del 2012 fue 496 de los cuales 322 (65%) fueron aborto incompleto que cumplían los criterios para el TX médico, y solo 111(34%) recibieron tratamiento médico con misoprostol 600 mcg vía oral en dosis única y 153(48%) termino en AMEU y 58(18%) en EBA mas LU.

El servicio de Gineco Obstetricia del HNMD cuenta con 28 Gineco Obstetras de los cuales solo 12 (43%) realiza tratamiento médico con misoprostol y 16(57%)tratamiento quirúrgico(AMEU – LU) a pacientes con aborto incompleto que cumplen los criterios para TX médico, siendo las principales causas: resistencia al cambio56%, temor a las complicaciones31% y falta de capacitación 13%.

De un total de 111 HCL con abortos incompletos que reciben tratamiento médico con misoprostol el 78% son menores de 30 años y el 39% y 33% vienen del Cercado de Lima y de la Victoria respectivamente, el 52% tienen secundaria completa y el 31%primaria completa, por otra parte el 41%son ama de casa y 53% comerciante.

Los pacientes con aborto incompleto que cumplieron los criterios de selección recibieron misoprostol 600mcg vía oral una sola dosis, a los cuales se les realizo seguimiento al 7mo día y al 14vo día para demostrar la efectividad del misoprostol, siendo efectivo en el 86% de pacientes y 14% no fue efectivo, los cuales terminaron el 81% en AMEU y 9% en EBA mas LU. Las principales causas del abandonodel TX medico con misoprostol fueron por que el 56% lo solicito la paciente, el 19% por persistencia de restos ovulares, el 13% por dolor abdominal, el 6% por sangrado vaginal y 6% por fiebre.

Podemos decir que el misoprostol es un fármaco útil, de probada efectividad en el tratamiento del aborto incompleto, proporcionando adecuados beneficios en relación al tratamiento quirúrgico.

SUMMARY

The present research stems from the resistance, fear and lack of commitment HNMD medical staff to incorporate Misoprostol as first alternate in the early treatment of incomplete abortion, that perhaps the fear of complications and hence medico-legal problems even though there are several systematic reviews who clearly demonstrate the effectiveness of Misoprostol in the treatment of early incomplete abortion.

This research is a descriptive, transversal and retrospective which will allow us to further demonstrate the effectiveness of Misoprostol in patients attending the HNMD and who were diagnosed with incomplete abortion with Misoprostol received medical treatment, this will allow us to motivate the HNMD health staff to incorporate the Misoprostol as first line treatment of incomplete abortion in early.

The total number of abortions in general in the Hospital Nacional Dos de Mayo in the period from January to December 2012 was 496 of which 322 (65 %) were incomplete abortion that met the criteria for the TX doctor, and only 111 (34 %) received medical treatment with Misoprostol 600 mcg orally in a single dose and 153 (48 %) ended in MVA and 58 (18 %) in adult education more LU

The Department of Obstetrics and Gynecology of the HNMD account with 28 Ob/gyns of which only 12 (43 %) performs medical treatment with Misoprostol and 16 (57 %) TX in surgical patients with incomplete abortion that meet the criteria for TX doctor, being the main causes: resistance to change 56 %, fear of complications 31% and lack of training 13 %.

A total of 111 HCL with incomplete abortions that receive medical treatment with Misoprostol 78% are under 30 years of age and 39% and 33% come from the District of Lima and Victory respectively, 52% have full high school education and 31% complete primary school, on the other hand, the 41% are housewife and 53% merchant.

Patients with incomplete abortion that met the selection criteria received Misoprostol 600mcg orally a single dose, which were followed up to the 7th day and the 14vo day to demonstrate the effectiveness of Misoprostol, remains effective in 86% of patients and 14% was not effective, which ended the 81% in MVA and 9% in ABE more LU.

We can say that the Misoprostol is a useful drug, of proven effectiveness in the treatment of incomplete abortion, by providing adequate benefits in relation to surgical treatment.